نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

بسم الله الرحمن الرحيم

بدايه كده ال CFMF كلها قرايه ماعدا صفحه واحده :D
الكلام الى هينكتب دلوقتى قرايه مش اكتر علشان ال MCQ او الشفوى

هنبدأ بسم الله بالاسباب

الاول بس اعرف حاجه ان 60 % من الحالات دى idiopathic مش كده وبس ده يكاد يكون 90% انا بس بتبع كتاب القسم
ليه يا دكتور بتقول الكلام ده ؟؟!!
علشان يابنى انت وهو لما واحده فيكم لا قدر الله يجيلها طفل مشوه متقلقش ده ابتلاء من ربنا من غير سبب

اما لو جينا للاسباب المعروفه بقى فدى خانتين كبار

- **Genetic**
- **Environmental**

يا وراثى يا اما تلوث بيئى
وال genetic دى يا حاجات geneticاو حاجات chromosomal
وال genetic يا اما autosomal او sex chromosomes

وبرده بفكرك ان ال chromosomal يا اما Numerical او structural

VISIT…

LANZAROTE
Caliente.COM

كلمتين كد افكرك بحاجه بسرعه
انا والام بنشترك فى البيبى كاننا بتلعب كوتشينه انا ب 23 ورقه وهى ب 23 ورقه.
كل مره حمل كل واحد بيرمى 23 ورقه ممكن فى اول حمل نغلط فى العد اه ممكن
ما احنا اول مره نلعب كوتشينه بقى
فممكن ارمى انا زياده او اقل وهى نفس الكلام بس فى المرات الجايه بتعلم اعد صح وهى
كمان مبيتكررش الموضوع ده وده بيبقى سبب من اسباب ال habitual abortion
اما لو كل مره نلعب كوتشينه وينزل الطفل مشوه يبقى العيب مش فينا بقى
العيب فى الورق نفسه Structural يعنى مثلا حصل deletion ,
translocation وده من اسباب ال spontaneous abortion
وضحت يا ولاد الحته دى بقولها MCQ مش اكتر

نخش بقى على ال environmental

ده ايه بقى ؟؟
فيه حاجات extrinsic واحاجات intrinsic
ال extrinsic دول 3 حاجات احفظيهم يا ست الكل صم زى اسمك علشان تبعدى عنهم

- **pollutants**

  دى زى ال heavy metals موجوده فين يا دكتور ؟؟ فى جلد السمك
  يعنى وانتى حامل متاكليش جلد اسماك خالص تمام

- **Drugs**

  زى ال androgen وال thalidomide

- **irradiation**

  طيب وبالنسبه لل intrinsic

- **infection**

اشهرهم ال rubella وخد معاك ال CMV , parvovirus , toxoplasmosis و كمان خد ال syphilis

- **endocrine**

ايه اشهر مرض نعرفه يعمل تشوهات ؟؟
تمام يا ولاد السكر Diabetes كمان معاك ال phenyl-ku

- **fetal hypoxia as P.Previa**
- **mechanical**

زى ال oligoamnios يعنى ايه ده ؟؟
يعنى الميه الى حوالين الجنين قليله فده برده ممكن يعمل تشوهات لان المخده الى بتحمى الجنين بقت اضعف فهيبقى عرضه اكتر لل trauma.

نيجى بقى لل investigation
برده قرايه يا ولاد
كالعاده ابدا بال non-invasive
زى ايه ؟

السونار طبعا وبالاخص الاجهزه الجديده الى هى 3d و 4d عند الاسبوع 18 او الاسبوع ال 20
حته كده يا ولاد ليه مينفعش اعمل MRI على الست الحامل ؟؟!!!
سامعك يالى بتقول علشان تشوهات الاجنه :D
لا يا سيدى علشان الجنين بيتحرك :D
علشان تاخد صوره نضيفه بال MRI لازم الطفل يبقى ثابت وده مستحيل يتحقق فى الوضع ده
ممكن كمان اعمل ct
طيب فيه ايه كمان ؟
عندك ال screening

زى ال alpha-fetoprotein وده بروتين بيكونه الكبد وال yolk sac بتوع ال fetus بيتقاس فى الاسبوع ال 16 من ال amniotic fluid او فى الاسبوع ال 30 لو من دم الام بيبقى زايد فى حالات:-

- twins
- CFMF (anencephaly & exomphalos)

وبيقل فى ال Down

عندى كمان ال Triple Screen Test

ده بقى يا سيدى مخصوص علشان ال down بيتعمل عند الاسبوع ال 16والمفروض ده بيتعمل روتين للستات فوق ال 35 سنه

(decreased alpha-fetoprotein, decreased estriol, increased B-HCG)

وال sensitivity بتاعته بتزيدل 80% لو زودت عليهم ال nuchal thickness (1.5 mm

كمان ممكن اعمل Amniocentesis اسحب عينه من ال amniotic fluid فى مراحل الحمل المختلفه واطمن على حاجات معينه اقراها من الكتاب بقى الدكتور مجبش سيرتها حتى :D

ركز بقى معايا دلوقتى الحته الوحيده الى تتذاكر فى ال CFMF كله ال Fetal Therapy

يعنى اعالج الطفل وهو فى بطن امه

فيه منه نوعين major و minor
نسبه ال minor حوالى 10 % ودول بقى يا سيدى حاجات بسيطه يعنى مثلا تلاقى عندك حته جلد زياده ورا ودنك اسمها skin tag او صباع زياده وهكذا

اما ال major ولرحمه ربنا انهم 2.5 % بس ودول باللفظ كده incompatible with life
مثال لدول ال anencephaly
وده ىالمفروض اعمله termination بس بتختلف من دوله لدوله مثلا فى السعوديه بيرفوضوا ال termination خالص بالعكس بقى فى انجلترا لو الدكتور مشخصش ال down ليهم حق يرفعوا عليه قضيه

عندى تعريف كمان لل major وهو الطفل الى بيحتاج major surgery بعد الولاده
مثلا عندك ال VSD

يعنى من الاخر عندى 3 تعريفات لل major CFMF

- incompatible with life
- produce major dysfunction
- need major surgery

بس برده مفيش اى اتفاق على الاسباب دى
ومش قيد على انى انزل الطفل وبتختلف من مكان لمكان تمام ؟!
ملحوظه مهمه هنا
ال diabetes بيوصل نسبه ال major من 6 : 9 %
نيجى للعلاج بقى
زى اى علاج فى الدنيا بيتقسم حاجتين Prophylaxis و curative

الست الى سقطت قبل كده او نزلت اطفال مشهوهه نعمل ايه معاها ؟
احفظ معايا الثلاثه دول

1- folic acid

مهم جدا اعرف بيتاخد ازاى
3 شهور قبل الحمل و اول 3 شهور فى الحمل

2- diabetes

نعمله Strict control مش كنترول عادى
لو لقيت ال HBA1C الى normal بتاعه من 4:7 اكتر من 11 ده اكيد هيجيلى CFMF متخليهاش تحمل دلوقتى

3- oral to IV

الست الى ماشيه على oral hypoglycemic تتحول ل insulin
والى ماشيه على oral anticoagulant تتحول ل heparin لو مركبه صمام ولا حاجه

حته مهمه بقى للبنات
متحطيش حاجه على وشك فيها vitamin A لانه هيمتص فى دهون الوش ويفضل فى الجسم 6 شهور وده highly teratogenic طيب هتسالى هو موجود فى ايه ابعد عنه ؟!!
موجود فى كريم تفتيح البشره.

طيب حصلت المصيبه خلاص هنعمل ايه بقى
زى اى علاج فى الدنيا يا medical يا اما surgical

* اشهر دواء عندى هو ال **Aspirin** واكتبلى جنبه IGI

* نيجى بقى شويه الادويه دول كلهم لل preterm

- **corticosteroids**

علشان اسرع ال lung maturity

- **prostaglandins inhibitors**

علشان اطول الولاده شويه واخرها

- **antibiotics**

علشان احمى العيل ده طبعا بعد ما اكون عملت vaginal swab علشان الحقه من neonatal sepsis

- **vitamin K**

ده بقى يا سيدى لان الواد ده لسه ال coagulation factors وال vitamin k متكونوش فى الكبد عنده فهيبقى عرضه لل intracranial hemorrhage

كمان بقى نقدر ندى digoxin لو ال fetal عنده arrhythmias
هتسال ازاى هديله ؟؟
هنديه للام طبعا

كمان ممكن ادى thyroxine فى حاله ال congenital goiter

احدث حاجه بقى هى ال gene therapy
ودى ملناش دعوه بيها فى مصر يا ولاد :D
طيب ال medical مينفعش او فشل ندخل بقى عالحل الجراحى

نميز الاول بين كلمتين **closed fetal surgery** و **open fetal surgery**
ال **closed** معناها بمنظار اما ال **open** دى بفتح بطن الام

زى ايه ال **closed** ؟؟

- **intrauterine fetal transfusion**

زى فى حالات ال **erythroblastosis fetalis**
يعنى ايه البتاع ده
بص يا سيدى
دى حاله بيكون فيها الجنين **RH-positive** والام **RH-negative**
فالام بتكون **antibodies** بتدمر ال **RBC** بتاع الجنين فبتجيبله **sever anemia**
طيب ايه الحل ؟؟
الحل انى ادخل بنفسى دم متوافق مع الجنين لحد عنده جوه فى الغالب بنستخدم **RH-negative** فصيله **O**
طيب بنعمل كده ازاى
بالترتيب كده
بننظف بطن الام ونعقمه ب **antibiotics**
باخد صوره بالسونار علشان اعرف مكان الجنين
بدخل بالابره تحت تغطيه السونار لحد ما اوصل لل **umbilical cord** واحقن الدم فى ال **umbilical vein**

- **Amnioinfusion**

زى حالات ال **oligoamnios** لسه قايلنها فوق يعنى الميه حوالين الجنين قليله
بحقنله سوائل علشان اخليها **normal** واحميه من مضاعفات كتير

- **shunt operation**

فيه منها انواع كتير منها ال vesico-amniotic shunt فى حالات ال hydronephrosis

- **twin-to-twin transfusion syndrome**

فى الحاله دى بدخل بمنظار واستخدم ليزر علشان افصل ال blood vessels المشتركه بين الجنينين

الحته دى رخمه كلها حفظ صرف وهى الوحيده الى تتذاكر فى ال CFMF الباقى والى فات قبل دى كله قراءه

نكمل بقى بس زى ما قلنا قراءه متضيعش وقت كتير فيها

ندخل بقى على الادويه فى الحمل
(هام شفوى لطلبه الازهر)
الادويه فقط مسؤله عن من 2:3% من ال CFMF
بالاخص لو اتاخدت بين الاسبوع الرابع والاسبوع العاشر حاجه اسمها organogenesis

كمان عندك ال x-ray بجرعه اكتر من 5 rads مع العلم ان الجرعه ال safe هى 0.5 rads بس

معلومه عالماشى كده ال FDA صنفت الادويه فى الحمل 5 اصناف هما A,B,C,D.X
اِقلهم خطوره هو ال A دة very safe مفيش risk تقريبا
والى اكيد بيعمل CFMF هو ال X

ناخد بقى شويه ادويه مشهوره كده ونشوفها بتعمل ايه

نبدا بال **Aspirin**
ده مش teratogenic خالص له استخدام مفيد جدا فى حالات ال PET و حالات ال IUGR وكمان ال habitual abortion
عيبه انه بيقلل ال platelet aggregation ويزود ال bleeding time
كمان ممكن فى ال newborn بيزود ال bilirubin وبيعمل jaundice

نخش بقى على ال **Anticoagulant**
فيه منها 2 فورم oral & IV
ال oral ممنوعه لانها بتعدى ال placental barrier وتعمل fetal hemorrhage و maternal hemorrhage و abortion
حتى تلاقى ال warfarin بيعمل حاجه اسمها fetal warfarin syndrome
بيسبب نزيف فى المخ والعين وال cartilage ويعمل microcephaly & chondrodysplasia punctata الى هو نزيف فى الغضاريف يعنى

فالدواء الامن عندى هو ال heparin لانه مش بيعدى ال placenta ولا بيفرز فى اللبن
بس لو جرعته زادت عن 6m هيعمل نزيف للجنين والام و osteoporosis و thrombocytopenia

نيجى لل **alcohol**
ده بيعمل حاجه اسمها fetal alcohol syndrome
بيبقى العيل متخلف وعنده craniofacial anomalies وكمان IUGR

ندخل بقى على ال **Antihypertensive**
دول اغلبهم safe ماعدا ال ACE-Inhibitors بالاخص ال Captopril
ليه بقى ؟؟
لانه بيعمل renal failure ولما الكليه تبوظ هيحصل oligohydramnios و lung hypoplasia وكمان هيعمل craniofacial and limb anomalies

نيجى لل **antibiotics**
من الاخر كد مش عاوز منك تعرف غير ال safe ألى هما
اول واحد penicillins, erythromycin, cephalosporins

نيجى لل **anticonvulsant**
ال phenytoin ممنووووع teratogenic
طيب لو واحده عندها epilepsy وحامل هعمل معاها ايه

بص يا سيدى على حسب نوعه يعنى لو عندها grand mal مينفعش متاخدش الدواء هتموت فهضطر اديها وهى ونصيبها بقى

اما لو petit mal مش هديها

نخش على ال **antidepressant**
اعرف بس ان ال lithium ممنوع لانه teratogenic

اما ال **immunosuppressant**
مش teratogenic اديهم عادى زى ال azathioprine
لكن ال cytotoxic ممنوعيين زى ال cyclosporins

ال antithyroid اعرف ان الوحيد الى بستخدمه للحوامل هو propylthiouracil

نيجى لل steroid hormones

ال COC عادى بيتاخدوا الى ممنوع عندى هو ال synthetic progesterones لانها بتعمل fused labia minora بس مبقاش موجود ده لان دلوقتى الى فى السوق natural progesteron

اما الى ممنوع تماما هنا هما ال androgens زى ال danazol

نيجى لل vitamins

لسه قايلنها فوق vit A is highly teratogenic

كمان جرعات كبيره من vitamin D ممنوعه

اما k فهحتاجه جداهو وال folic acid

الكام صفحه الى بعد كده فى الموضوع كلهم عناويين الدكتور يادوب قال الاسماء ولغى ال specific structural CFMF وال fetal infection

كده بفضل الله خلص ال CFMF ندخل بقى على سؤال امتحان وهو ال Puerperal sepsis

Puerperal Sepsis

بدايه كده ده سؤال كل سنه مش هتعدى نسا من غير ما تتسال فيه
الاول بس نعرف يعنى ايه **puerperium**
ببساطه كده هى الفتره الى بعد الولاده الى هعكس فيها جميع التغيرات الى حصلت فى فتره الحمل علشان ارجع الست لوضعها قبل الحمل والولاده

puerperium :- the period after delivery around (6 weeks : 42 days) during which certain changes occur in the body & genital tract to return to the non-pregnant condition.

** يا جماعه جميع الستات ممكن بعد الولاده تسخن فى اول 24 ساعه بس متعديش 38 وده طبيعى من مجهود الولاده بسبب ال waste products الى بتدخل الدم وتلعب فى ال hypothalamus

طيب لو خرجت بره التعريف ده مثلا فضلت اكتر من 24 ساعه او زادت عن 38 يبقى انا دلوقتى دخلت فى **puerperal pyrexia**

كمان اعرف ان ال pulse بيكون normal لو لقيت tachycardia ده دليل ان حصل infection او hge

حاجه مشهوره اوى بقى بتحصل للستات بعد الحمل
انها بيجيلها reflex urine retention
ليه ؟؟!!
ل 3 اسباب

1- lax abdominal wall
2- atony of bladder
3- painful episiotomy

ال episiotomy يا ولاد اشهر سبب عموما لل reflex urine retention

حاجه كمان بتحصل :- وقت ما بتكون الست حامل لو تفتكروا حجم الدم عندها كان زاد بتاع 2 لتر كده فبتدخل الحمام كتير جدا بعد الولاده ونفسها بتنسد عن شرب الماء ودى حاجه كويسه علشان اخلص من الميه الزياده دى
بس فيه مشكله هنا لو نشفت زياده عن اللزوم بيزيد احتماليه ال DVT عندها

اما بالنسبه لل Stool
نفس اسباب ال urine تقريبا بيبقى عندها امساك ليه ؟!
زى فوق

1- lax abdominal wall
2- atony of intestine
3- decreased fluid intake + Sweating

ندخل بقى على ال blood
لسه قايلين فوق بفقد ميه كتير بس مبفقدش كرات دم غير gradual فكثافه الدم بتزيد ضيف على كده انها واحده ست تعبانه مبتتحركش ويا حظها المنيل كمان لو تخينه

اهم الكلمتين دول هما اسباب زياده نسبه ال DVT فى الستات بعد الولاده

يبقوا كده 3 الى هما dehydration, obese,more in c.sect than vaginal

نيجى لل **breast**

	colostrum	milk
protein	6%	1%
fat	2.5%	3.5%
CHO	3%	7%

ركز فى الجدول ده مقارنه بسيط بين السرسوب واللبن العادى
بص لنسبه البروتين ؟؟!!
شايف الفرق قد ايه immunoglobulins الطفل نازل من غير مناعه فمحتاج مناعه كبيره من امه بتديهاله فى السرسوب ده

الثدى نفسه بقى بيبقى اكبر و more firm و heavier طبعا علشان بيكون جهز للرضاعه

نقطه علشان ال **mcq**
السرسوب بيظهر فى اول كام يوم فى الاغلب يومين
اما اللبن العادى بيبان عاليوم الثالث او الرابع

نخش بقى على ال **uterus**
ده كله مهم يتذاكر كويس علشان ال mcq

نبدأ **بالوزن**
بعد الولاده علطول وزنه بيكون 1000 جرام

بعد اول اسبوع بيكون 500
بعد تانى اسبوع بيكون 250
بينزل للطبيعى بتاعه الى هو من 60 ل 80 جرام بنهايه سادس اسبوع

ندخل عال level
بعد الولاده مباشره بيكون فى مستوى ال umbilicus
بعد اسبوع بيكون بين ال umbili و ال sp
بعد اسبوعين بيكون عند ال SP
وبعدين بيبدا ينزل تدريجى لحد ما يوصل لحجمه ومكانه الطبيعى ك pelvic organ

نيجى لل structural changes
ال muscles الزياده بيحصلها autolysis
ال vessels الزياده بيحصلها obliteration وتتحول ل elastic fibers
ال decidua بيحصلها shedding ماعدا ال basal layer

نيجى لل lochia
دى بقى ارخم حاجه بتحصل للستات لانها بتمنعهم من الصلاه وبتعملهم مشاكل نضافه وكمان بتمنع العلاقه الجنسيه لمده من 3 اسابيع ل 6 اسابيع بعد الولاده

دى ببساطه بواقى بواقى بواقى

ال decidua يا سيدى وهى نازله تعدى على ال cervix و ال vagina وتكنسهم فى طريقها وتنظفهم

بيبقى شكلها ايه بقى ؟؟
فى اول 10 ايام بيكون لونها red وبتتسمى lochia rubra

فى الخمس ايام الى بعدهم بيكون لونها pale red وبتتسمى lochia serosa
حته mcq هنا لو سالك ال lochia بتبقى حمراء كام يوم الاجابه 15 يوم مش 10

فى الخمس ايام الى بعدهم بيكون لوناه white وبتتسمى lochia alba

لو لقيتها مقلبتش ابيض وفضلت red بيبقى حصل secondary pphge أو p.sepsis

فى الاخر اعرف تركيبها بقى بالتفصيل
هى عباره عن decidual fragments , cervical mucus , vaginal epithelium , blood , leukocytes , peptones

نيجى لل ovary
اهم سؤال هنا
امتى الدوره بترجع ؟؟
ببساطه
الى مبترضعش فى خلال شهر ونص لشهرين
الى بترضع رضاعه مظبوطه بترجع بعد 6 شهور ودول نص الستات تقريبا
فيه ستات بقى حالتهم نادره شويه بتتاخر لسنه او سنتين ودول 25%

ال cervix بقى
بيقفل فى اول اسبوع بس مبيرجعش خرم زى ما كان بيبقى Slit شق كده
يقولك فى الشفوى مين الست الى علطول بيفضل ال cervix بتاعها خرم
الست الى عمرها ما ولدت طبيعى ومقضياها C.S

ال **vagina** بقى بترجع لجمها تدريجى بس مبترجعش للحجم قبل الحمل ابدا وبتبقى smooth

نيجى بقى لل **puerperal pyrexia**

يعنى ايه ؟؟
يعنى increased temp for more than 38 on more than 2 occasions in the first 10 days excluding the first 24 hours

طيب ايه الاسباب

1-p.sepsis >> **the most serious**	4- DVT
2- breast engorgement, mastitis and abscess >> **the most common**	5- Complication in associated genital tumor يعنى مثلا لو كان عندك ورم فى المبيض ولا fibroid ممكن يحصله torsion
3- infection ex. UTI or Wound infection	6- lung atelectasis (collapse) بيبقى غالبا بسبب البنج علشان كده بيعملوا تمارين نفس بعد الولاده

حط الكلمه دى حلقه فى ودنك every p.pyrexia should considered p.sepsis until proved otherwise

بالنسبه بقى لل diagnosis

كالعاده **history**
اسالها ولدت ازاى وفين الطلق جالها امتى الادوات الى استخدمت فى الولاده .... الخ

بعدين **examination**

جينرال

بلاقى عندى vital data بتتلخف فى التالى
3 colors , (chest, breast) , heart , lower limbs

نيجى لل abdominal
ببص على ال height of fundus كمان ببص على ال renal angels

اما ال vaginal
ببص على ال lacerations و ال lochia و ال adnexal or pelvic swelling

اخر حاجه ال **investigations**

بعمل CBC , Urine Analysis
والاهم هنا cervicovaginal swab واعمل culture

تم بحمد الله فى اخر التسجيل الدكتور قال مش شارح p.sepsis لانها هى هى ال septic abortion